

University of Groningen

Militair heimwee

Bergsma, Jurrit

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1963

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Bergsma, J. (1963). Militair heimwee. s.n.

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Heimwee blijkt een, vooral in de militaire dienst, veelvuldig voorkomend fenomeen. Het leek daarom voor de legerpsychologie van belang dit verschijnsel aan een nader onderzoek te onderwerpen. Bovendien biedt de militaire dienst een unieke kans het verschijnsel heimwee als zodanig nader te bestuderen.

Het hier aan de orde zijnde onderzoek betreft voornamelijk een groep van 65 heimweepatiënten, die werd vergeleken met twee controlegroepen, t.w. één controlegroep van 65 andere psychiatrische patienten en één controlegroep van 65 normaal zich in de dienst handhavende dienstplichtige militairen.

De vergelijking had in eerste instantie betrekking op een aantal telbare gegevens, die men kan samenvatten onder de volgende gezichtspunten: 1e. het tijdstip van optreden, 2e. de relatie van de soldaat tot de militaire dienst, 3e. gegevens van persoonlijke aard en 4e. gegevens over milieu en gezin waaruit de soldaat afkomstig was. Daarnaast werden ook niet-gekwantificeerde ervaringen met militairen in de beschouwingen betrokken, naar aanleiding van de genoemde gegevens.

Het bleek dat de heimweepatient in het algemeen niet in staat is zijn aanpassing aan de militaire situatie te vinden. Hij heeft geen vrienden en krijgt veel straffen. Ook buiten de dienst echter blijkt de heimweepatient moeilijk aansluiting bij vrienden te vinden. Voor het merendeel zijn het persoonlijkheden met neurotische kenmerken, waarbij met name infantiliteit en onechtheid veelvuldig voorkomen. De intelligentie blijkt gemiddeld iets lager te zijn dan bij de normalen.

Een factor van betekenis in het optreden van heimwee, zowel als van andere psychiatrische verschijnselen, bleek te zijn: de psychopathologie in de familie-anamnese en wellicht ook de degeneratieve constitutie.

Grote invloed bleek te hebben een gestoorde ouderrelatie, vooral in die gevallen waarin de verhouding zowel met de vader als met de moeder gestoord genoemd moet worden.

Het afkomstig zijn van stad of platteland bleek geen invloed te hebben op het optreden van heimwee, terwijl evenmin duidelijk gesteld kon worden dat bepaalde streken van het land meer of minder heimweepatiënten opleveren.

Het pathologisch heimwee doet zich voor als een sterk depressief gespannen toestand, samengaande met het weigeren van voedsel, veelvuldige huiltuien en soms zelfmoordpogingen. In ernstige gevallen kan heimwee aanleiding geven tot psychotische verschijnselen.

Dit pathologische aspect mag men echter niet opvatten als wezenlijk voor het heimwee als zodanig. Heimwee als gevoel van verlatenheid en

eenzaamheid met een gedrukte stemming is geen pathologisch, maar een normaal-psychologisch verschijnsel. De pathologie schuilt in de houding die men tegenover die gevoelens aanneemt en in het onvermogen ze te overwinnen. Als begunstigend hiervoor spelen de bovengenoemde belastende factoren in de persoon en in het milieu een rol. De meer directe oorzaak schijnt vaak te liggen in een ongunstige, ambivalente relatie tot de ouders. De overgang naar de militaire dienst met zijn elementen van vreemdheid, dwang en ondoorzichtigheid fungeert dan als aanleiding tot het uitbreken van het heimwee, vooral wanneer deze elementen in een concrete situatie sterk worden benadrukt.

De kern van het heimwee bij militairen ligt in de onmogelijkheid een keuze te doen in het conflict over het blijven in de nieuwe situatie of het terugkeren naar de oude.

zusammenfassung

Es zeigt sich, dass Heimweh eine besonders im Militärdienst häufig vorkommende Erscheinung ist. In Anbetracht der grossen Anzahl Heimwehpatienten die für dienstunfähig erklärt werden, schien es für die Heerespsychologie wichtig, dieses Krankheitsbild einer näheren Untersuchung zu unterwerfen. Überdies bietet der Militärdienst eine einzigartige Gelegenheit die Erscheinung Heimweh genauer zu studieren. In der Literatur findet man wohl Betrachtungen und kasuistische Studien, aber keine vergleichende Untersuchung der Heimwehpatienten und Kontrollgruppen aus dem Militärdienst.

Die Untersuchung, um welche es sich hier handelt, betrifft hauptsächlich eine Gruppe von 65 Heimwehpatienten, die mit zwei Kontrollgruppen verglichen wurden, nämlich einer Kontrollgruppe von 65 andern psychiatrischen Patienten und einer Kontrollgruppe von 65 sich normal im Dienst behauptenden Wehrpflichtigen.

Die drei Gruppen wurden auf verschiedenen Punkten statistisch mit einander verglichen. Die Daten, nach welchen die Gruppen verglichen wurden, kann man ordnen 1. nach dem Zeitpunkt des Auftretens, 2. nach dem Verhältnis des Soldaten zum Militärdienst, 3. nach Daten persönlicher Art, 4. nach Daten über den sozialen Hintergrund, das Milieu aus dem der Soldat stammte.

Es zeigte sich, dass der Heimwehpatient im allgemeinen nicht imstande ist seine Anpassung an die militärische Situation zu finden. Er hat keine Freunde und wird oft gestraft. Auch ausserhalb des Dienstes aber findet der Heimwehpatient nicht leicht Anschluss an Freunde. Hingegen zeigt es sich, dass wohl ein normaler Prozentsatz von ihnen Kontakt mit einem Mädchen hat; ein bleibendes Verhältnis kommt bei ihnen sogar öfter vor als in der Kontrollgruppe der Normalen.

Die Heimwehpatienten sind grösstenteils Personen mit neurotischen Kennzeichen, wobei Infantilitäts- und Hysteriesymptome öfters vorkommen. Es zeigt sich, dass die Intelligenz durchschnittlich etwas geringer ist als bei den anderen Gruppen. Auch findet man bei ihnen öfter Psychopathologie in der Familienanamnese.

Es zeigte sich, dass ein gestörtes Elternverhältnis grossen Einfluss hatte, besonders in den Fällen in denen das Verhältnis sowohl zu dem Vater als zu der Mutter gestört genannt werden musste.

Herkunft aus der Stadt oder vom Lande hatte offenbar keinen Einfluss auf das Auftreten des Heimwehs, während es sich ebensowenig herausstellte, dass bestimmte Teile des Landes mehr oder weniger Heimwehpatienten liefern.

Heimweh als Gefühl der Verlassenheit und Einsamkeit mit einer einiger-

massen gedrückten depressiven Stimmung, ist eine allgemeine, normal psychologische Erscheinung, die man oft auftreten sieht wenn jemand nach einer Umgebung kommt, die ihm fremd ist und mit der er sich nicht bald vertraut machen kann. Die Pathologie steckt in der besondern Kraft dieser Gefühle und im Unvermögen sie zu überwinden.

Das pathologische Heimweh präsentiert sich als ein ernstes depressiv gespanntes Bild mit der Weigerung Nahrung zu sich zu nehmen, häufigen Weinkrämpfen und einer grossen Anzahl Selbstmordversuchen. In ernsten Fällen kann das Heimweh psychotische Krankheitsbilder veranlassen.

Als kennzeichnend für die Heimwehdepression kann man schliesslich die Erfahrung der Unmöglichkeit betrachten eine Wahl zu treffen im Konflikt ob man in der neuen Situation bleiben soll oder nach der alten zurückkehren. Der Anfang der Wehrpflicht bedeutet eine drastische Verwirklichung dieser Unmöglichkeit. Deshalb ist es begreiflich dass das Heimweh gerade unter Rekruten so oft vorkommt.

In the army home-sickness appears to be very frequent. In connection with the great number of young men who have to be refused for military service because they are suffering from home-sickness, it seemed important for army-psychology to pay more attention to this problem. Besides, the military service presents a unique opportunity to study home-sickness more closely.

This study chiefly concerns a group of 65 home-sickness patients, who were compared with two control-groups, namely a control-group of 65 general psychiatric patients and a control-group of 65 soldiers liable to military service who were able to maintain themselves in the army in the normal way.

The informations on which the groups were compared can be classed as follows:

1. the moment the symptoms begin,
2. the relations of the soldier to the army,
3. personal data,
4. informations about the social back-ground and the family.

It appeared that a home-sickness patient in general is not able to adapt himself to the situation in the army. He has no friends and is often punished. However, also out of service the home-sickness patient does not readily mix with new friends. On the other hand, a normal percentage of them has a girl-friend. Courtship occurs among them more frequently than among the normal control-group.

For the greater part the home-sickness patients are individuals with neurotic characteristics, many of them showing infantile and hysterical symptoms. On the average the intelligence proves to be somewhat inferior to that of the control-groups. Also more indications of psychopathology in the family-anamnesis are found among them.

It appeared that a disturbed relation to the parents was of great influence, especially in those cases in which the relation to the father as well as to the mother could be called disturbed.

As for the incidence of home-sickness, no difference could be stated between towns-people and country-men, while it could neither be proved that certain regions of the country produced more home-sickness than other regions.

Home-sickness as a feeling of forlornness and loneliness, together with a somewhat depressed mood, is a general, normal psychological state, which

can often occur when someone enters into a situation where he feels a stranger and does not find a point of contact.

The pathology springs from the extreme violence of those feelings and from the impotence to cope with them.

Pathological home-sickness presents itself as a serious state of depression, in which crying and the refusal of food are symptomatic and attempted suicide often occurs. In more serious cases home-sickness may give cause to psychotic symptoms.

The essence of the home-sickness depression is to be found in the experience of impossibility to make a choice between staying in the new situation and returning to the earlier one. Entering into military service means a drastic realization of this impossibility. Therefore it is understandable that home-sickness so often occurs to recruits.